

SEMINARIO WEB

LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LA ADOLESCENCIA (SSR) DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19:

una conversación regional sobre cómo atender las
necesidades en SSR de los y las adolescentes en este período



OPS

Organización
Panamericana
de la Salud

Organización
Mundial de la Salud
REGIONAL AMÉRICA



14 de Mayo, 2020



Alma Virginia Camacho-Hübner, UNFPA/LACRO, Moderadora

Alma Virginia Camacho-Hübner, es médica-cirujana, ginecóloga-obstetra y magister en salud pública. Desde el 2011, es Asesora Técnica Regional en Salud Sexual y Reproductiva en UNFPA-LACRO. Su carrera se ha centrado en el desarrollo de políticas nacionales y regionales; desarrollo de normativas y guías en materia de salud materna, sexual y reproductiva, la reducción de la mortalidad materna, partería profesional, la prevención del embarazo adolescente, anticoncepción y asistencia técnica. Desde 1999 hasta 2011, la Dra. Camacho trabajó en la Organización Panamericana de la Salud (OPS) / Organización Mundial de la Salud (OMS) tanto en la Iniciativa Regional para la Reducción de la Mortalidad Materna y como oficial médico en salud sexual y reproductiva del Departamento de la Madre, del Recién Nacido, Niño y del Adolescente en la OMS.



Sonja Caffé, OPS-OMS, Moderadora

La doctora Sonja Caffé es oriunda de Surinam, obtuvo una maestría en Ciencias de la Salud con especialidad en Salud Materno Infantil y Promoción de la Salud en la Universidad de Limburg, Holanda, en 1987. Obtuvo también una maestría en Salud Pública en la Universidad de Arizona, en Tucson y un Doctorado en Educación de la Salud y Prevención de Enfermedades en la Universidad de New México, Estados Unidos. La doctora Caffé también obtuvo un diploma como consejera en Salud Sexual en la Universidad de Gelderland, Holanda. En los últimos 13 años, la doctora Caffé ha trabajado en la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) en el área de VIH e infecciones transmitidas a nivel sexual VIH/ITS, a nivel de países, subregional y regional. Actualmente es Asesora de salud de adolescentes.

Agenda

Moderación e introducción	Sonja Caffè y Vicky Camacho
¿Qué sabemos sobre COVID-19 y los adolescentes?	Sonja Caffè
Problemas y desafíos de la ASRH	Vicky Camacho
Cómo Rucahueche aborda las necesidades de los adolescentes durante la pandemia: reorientación de servicios y necesidades principales	Lorena Ramirez
Abordando las necesidades de EIS en el Ministerio de Educación en Argentina	Mirta Marina Lopez
Preguntas y Comentarios Equipo Técnico: Rodolfo Gomez, Karina Cimmino, Juan Diaz, Carmen Murguía y Diego Rossi	
Cierre	Sonja Caffè y Vicky Camacho



Antes de dar Inicio



El seminario web será grabado y se enviará a las/os participantes



Envíe sus preguntas y comentarios a lo largo de la presentación



Descargue los recursos técnicos en el área de documentos



Sonja Caffé, OPS-OMS, Ponente

La doctora Sonja Caffé es oriunda de Surinam, obtuvo una maestría en Ciencias de la Salud con especialidad en Salud Materno Infantil y Promoción de la Salud en la Universidad de Limburg, Holanda, en 1987. Obtuvo también una maestría en Salud Pública en la Universidad de Arizona, en Tucson y un Doctorado en Educación de la Salud y Prevención de Enfermedades en la Universidad de New México, Estados Unidos. La doctora Caffé también obtuvo un diploma como consejera en Salud Sexual en la Universidad de Gelderland, Holanda. En los últimos 13 años, la doctora Caffé ha trabajado en la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) en el área de VIH e infecciones transmitidas a nivel sexual VIH/ITS, a nivel de países, subregional y regional. Actualmente es Asesora de salud de adolescentes.



¿QUÉ SABEMOS SOBRE LA COVID-19 Y LOS ADOLESCENTES?

14 de mayo, 2020

Sonja Caffé, Ph.D., MPH, M.Sc. MCHES

Asesora Regional en Salud Adolescente, OPS/OMS



#UniversalHealth

ANTECEDENTES

- Los coronavirus (CoV) son una familia de virus que causan enfermedades que van desde el resfriado común hasta enfermedades más graves
- En 2019 surgieron informes de un brote relacionado con un coronavirus previamente desconocido
- Esta enfermedad fue nombrada la coronavirus 2019, abreviada como la COVID-19. En la COVID-19, "CO" significa "corona", "VI" para "virus" y "D" para enfermedad. Anteriormente, esta enfermedad se denominaba "coronavirus novedoso de 2019" o "2019-nCoV"
- La epidemia de la COVID-19 se extendió rápidamente y fue declarada por la OMS una emergencia de salud pública de preocupación internacional el 30 de enero de 2020, y el 11 de marzo como una pandemia
- La caracterización de pandemia significa que la epidemia se ha extendido por varios países, continentes y / o todo el mundo, y que afecta a un gran número de personas

LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA COVID-19 (12 de mayo 2020)

Mundial:

Casos: 4, 217,453

Muertes: 290,144

Países/territorios: 214

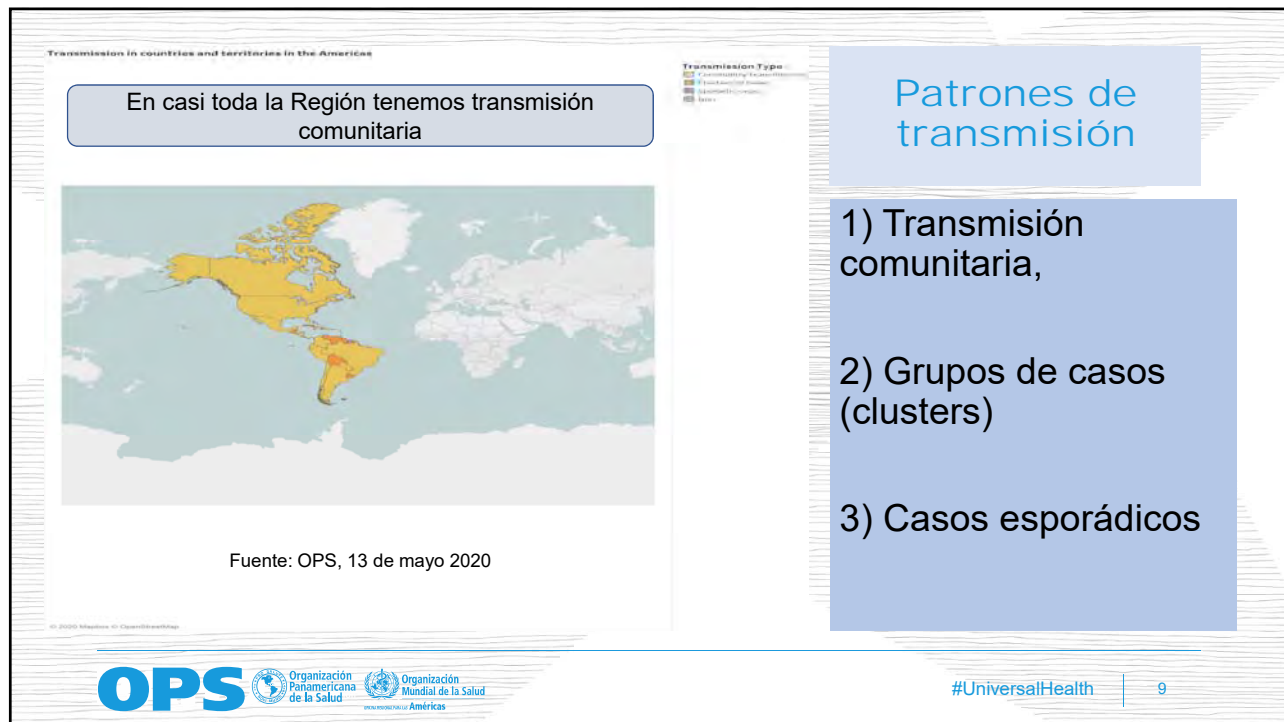
Las Américas

• Casos: 1,819,666

• Muertes: 109,123

• Países/territorios: 54

Fuente: OMS, 13 de mayo, 2020



CASOS CONFIRMADOS Y PROBABLES POR GRUPO DE EDAD

Grupo de edad	Frecuencia	Porcentaje	Cumulativo	
			Frecuencia	Porcentaje
Faltando	13447	2.26	13447	2.26
[0-9]	4779	0.8	18226	3.06
[10-14]	3600	0.6	21826	3.67
[15-19]	9315	1.56	31141	5.23
[20-24]	28372	4.77	59513	10
[25-45]	184537	31	244050	41
[45-54]	106457	17.89	350507	58.89
[55-64]	107740	18.1	458247	76.99
[65 +]	136983	23.01	595230	100

• Análisis de base de datos de 25 países de LAC de 24 de abril

Fuente: OPS, 13 de mayo 2020

OPS Organización Panamericana de la Salud Organización Mundial de la Salud Américas

#UniversalHealth | 10

CASOS CONFIRMADOS Y PROBABLES EN ADOLESCENTES Y JÓVENES POR GRUPO DE EDAD Y SEXO

	Grupo de edad			Total
	[10-14]	[15-19]	[20-24]	
Faltando	45	160	398	603
FEM	1625	4591	15156	21372
MASC	1930	4564	12818	19312
Total	3600	9315	28372	41287

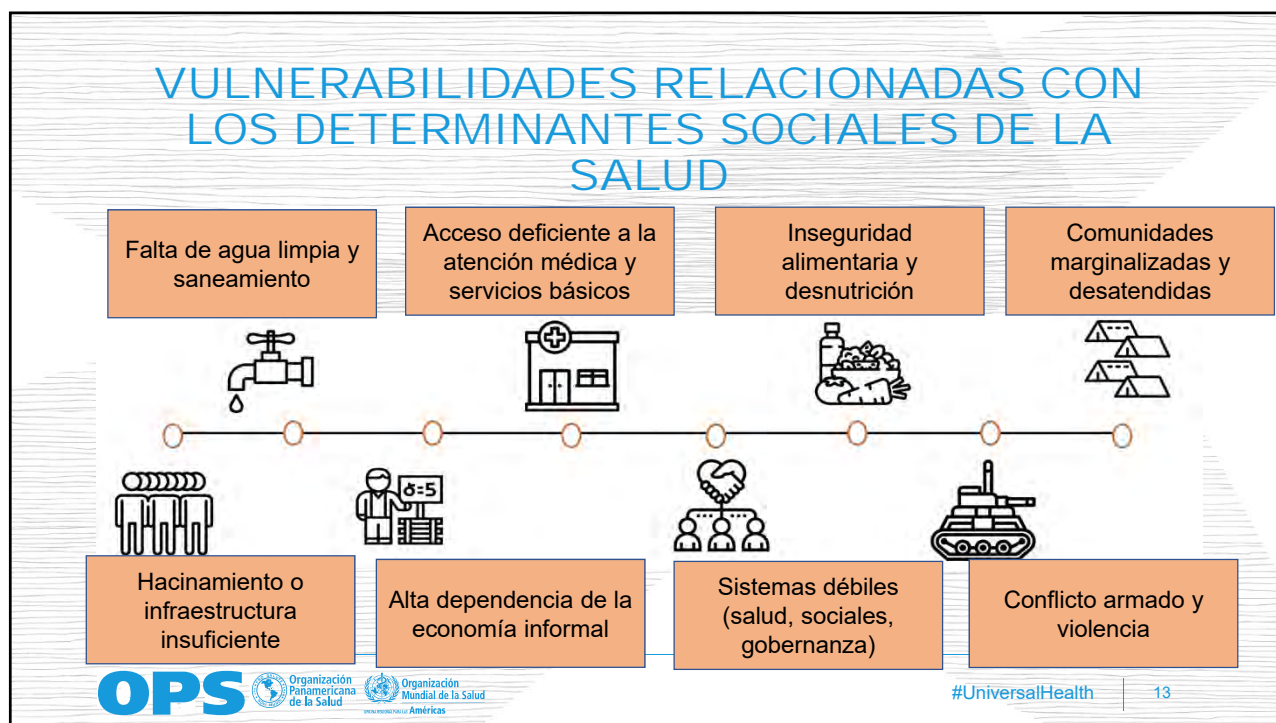
• Análisis de base de datos de 25 países de LAC de 24 de abril

Fuente: OPS, 13 de mayo 2020

GRUPOS MÁS VULNERABLES A MORBILIDAD GRAVE O MORTALIDAD

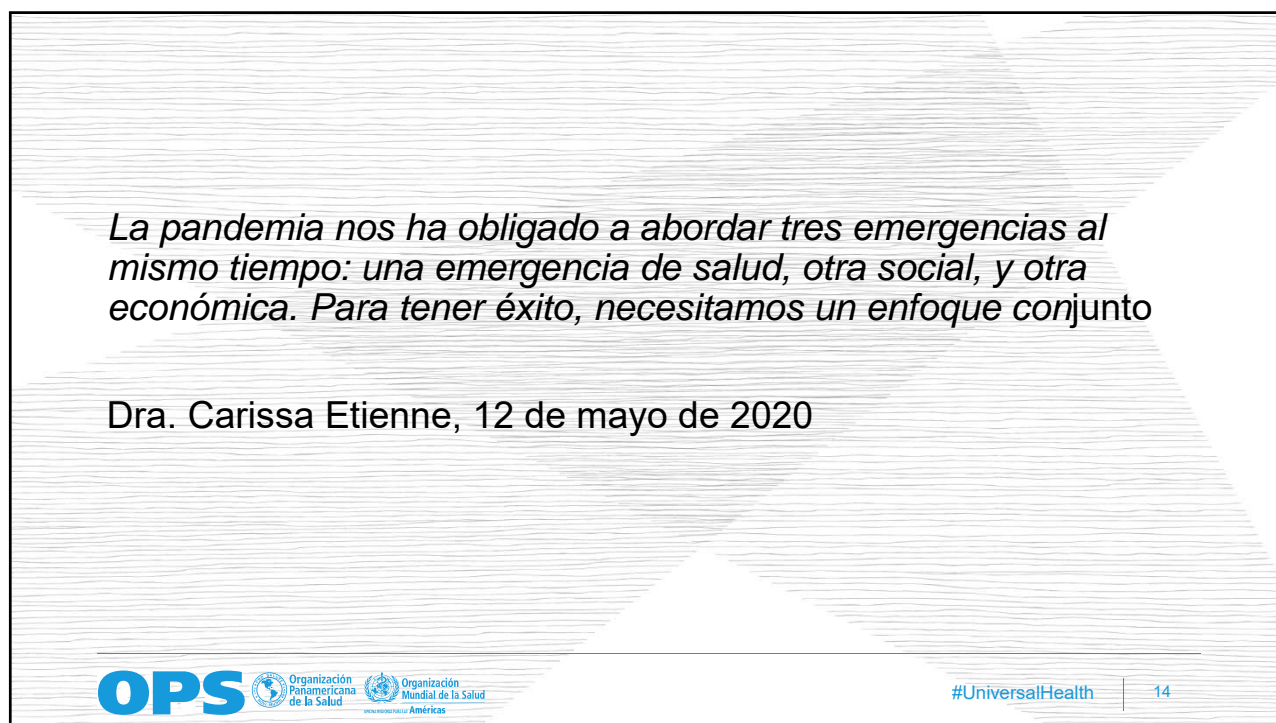
La información disponible indica tres tipos de vulnerabilidades:

- Vulnerabilidades relacionadas con factores biomédicos:
 - edad y condiciones subyacentes
- Vulnerabilidades relacionadas con situaciones específicas:
 - Refugiados y migrantes
 - Personas que viven en emergencias/situaciones humanitarias
 - personas que viven en condiciones cerrados (ej., Cárceles)
- Vulnerabilidades relacionadas con los determinantes sociales de la salud.



La pandemia nos ha obligado a abordar tres emergencias al mismo tiempo: una emergencia de salud, otra social, y otra económica. Para tener éxito, necesitamos un enfoque conjunto

Dra. Carissa Etienne, 12 de mayo de 2020





Muchas gracias!

caffes@paho.org

15

Alma Virginia Camacho-Hübner, UNFPA/LACRO, Ponente

Alma Virginia Camacho-Hübner, es médica-cirujana, ginecóloga-obstetra y magister en salud pública. Desde el 2011, es Asesora Técnica Regional en Salud Sexual y Reproductiva en UNFPA-LACRO. Su carrera se ha centrado en el desarrollo de políticas nacionales y regionales; desarrollo de normativas y guías en materia de salud materna, sexual y reproductiva, la reducción de la mortalidad materna, partería profesional, la prevención del embarazo adolescente, anticoncepción y asistencia técnica. Desde 1999 hasta 2011, la Dra. Camacho trabajó en la Organización Panamericana de la Salud (OPS) / Organización Mundial de la Salud (OMS) tanto en la Iniciativa Regional para la Reducción de la Mortalidad Materna y como oficial médico en salud sexual y reproductiva del Departamento de la Madre, del Recién Nacido, Niño y del Adolescente en la OMS.



LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LA ADOLESCENCIA (SSR) DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19:

SEMINARIO WEB

una conversación regional sobre cómo atender las
necesidades en SSR de los y las adolescentes en este período

Brindar servicios de SSR a adolescentes durante la
pandemia de COVID-19: problemas, desafíos y
oportunidades

14 Mayo de 2020

Alma Virginia Camacho Hübner, MD MPH
Asesora Regional Técnica en Salud Sexual y Reproductiva
UNFPA- LACRO

Salud Sexual y Reproductiva de Adolescentes durante COVID-19 : Necesidades



Adolescentes embarazadas menores de 20 años
antes de la Pandemia por COVID-19

Precisan atención prenatal, parto, post parto y
recién nacido

Precisan de intervenciones de protección social

Adolescentes con necesidades de Consejería y
Anticoncepción, porque son usuarias actuales o
Potenciales

Salud Mental

Adolescentes viviendo con VIH o ITS

Adolescentes que requieren información
Y medidas de protección frente a la
violencia de genero y sexual

Adolescentes mayor vulnerabilidad
LGBTIQ, indígenas, afrodescendientes,
migrantes, viven en situación de pobreza,
rurales y las mas excluidas

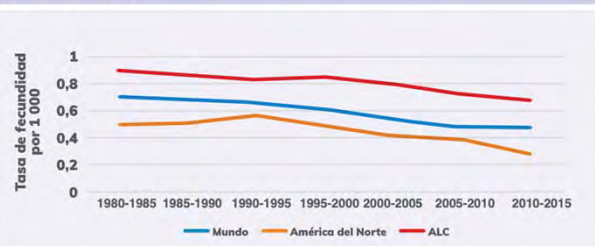
Embarazo adolescente

ALC es la región con la segunda **tasa de fecundidad adolescente más alta** y la **tasa de disminución más lenta** a nivel mundial:

- La tasa mundial de embarazo adolescente=46 nacimientos por cada 1.000 niñas de entre 15 y 19 años
- La tasa de embarazo adolescente en ALC=66.5 nacimientos por cada 1,000 niñas de entre 15 y 19 años



FIGURA 1. Evolución temporal de la tasa de fecundidad en adolescentes (15-19 años) en el mundo, América del Norte (Estados Unidos y Canadá) y ALC, 1980-2015



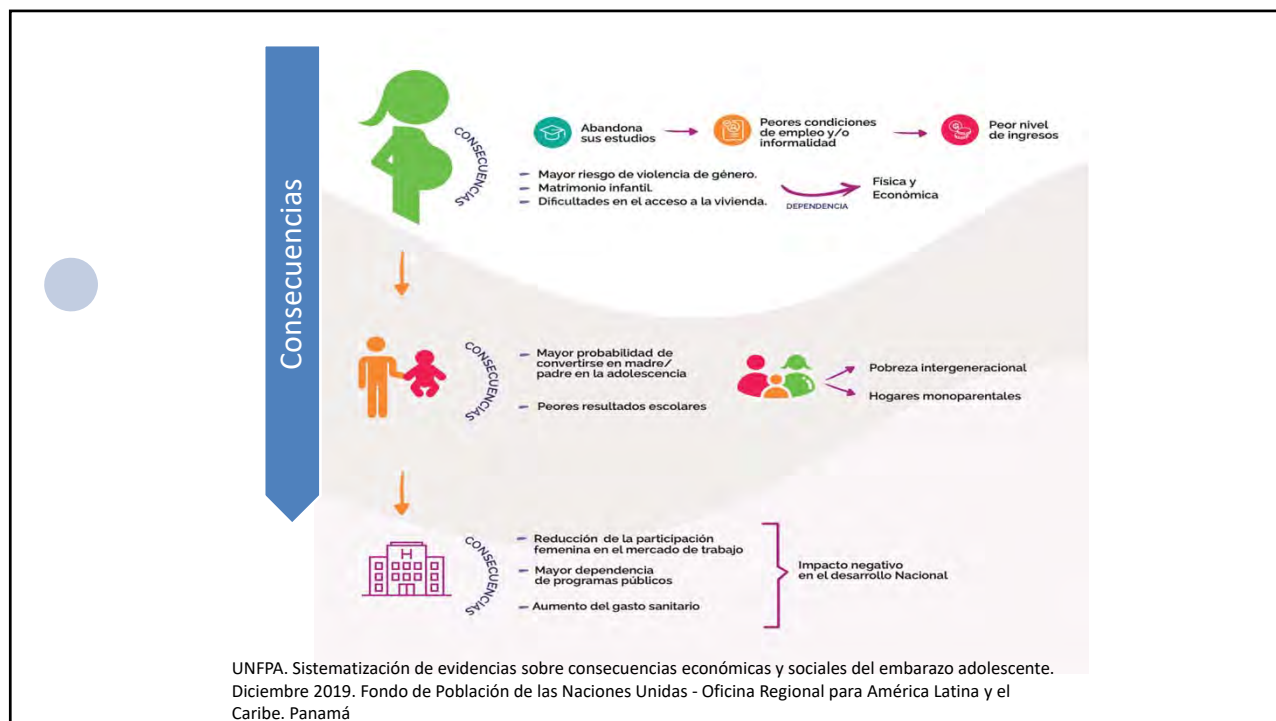
Acelerar el progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe. Informe de consulta técnica, 2018, OPS, UNFPA, UNICEF

El 15% de todos los embarazos registrados en América Latina y el Caribe se producen en **menores de 20 años**

Organización Panamericana de la Salud | Organización Mundial de la Salud | UNFPA | unicef

El riesgo de **muerte materna** es el **doblo** en las **menores de 15 años** que las madres de una edad mayor en los países de ingresos medianos o bajos

Organización Panamericana de la Salud | Organización Mundial de la Salud | UNFPA | unicef



Necesidades de anticoncepción

- 33% (9 millones) de mujeres entre 15-19 años en ALC necesita anticoncepción
- De ellas sólo el 62% están usando anticonceptivos modernos
- Grandes inequidades por nivel socioeconómico y por subregión
- Cerrar la brecha de anticoncepción, llevaría a una disminución de 631,000 embarazos no planeados; una reducción de 781,000 abortos, ocurrirían 204,000 menos abortos espontáneos y mortinatos

HACIENDO CUENTAS: Costos y beneficios de satisfacer las necesidades de anticoncepción de las adolescentes en América Latina y el Caribe, Guttmacher, Noviembre 2018

Necesidades de anticoncepción y COVID-19

- CEPAL prevé una contracción del 1,8% del producto interno bruto regional, lo que podría llevar a que el desempleo en la región subiera en diez puntos porcentuales y que la población viviendo bajo la línea de pobreza se incrementara en **5,6 puntos porcentuales**.
- A su vez, UNFPA LACRO, ha analizado la relación entre estos indicadores macro y el consumo de anticonceptivos modernos adquiridos por las y los usuarios en farmacias. Frente a esa contracción de la economía e incremento de la pobreza, **UNFPA estimó que 18 millones de mujeres, entre ellas las adolescentes, podrían discontinuar el uso de anticonceptivos modernos**. Esto implica un riesgo de incremento de más de **600,000 embarazos no intencionales** y de más de **750 muertes maternas evitables**.

TABLA 1. Posibles impactos anuales de una disminución proporcional del 10% en el uso de servicios de salud sexual y reproductiva resultante de interrupciones relacionadas con COVID-19 en 132 países de ingresos bajos y medios
Guttmacher Institute April 2020

Interrupción en la atención esencial en SSR

- Disminución del 10% en el uso de anticonceptivos de acción corta y larga duración reversibles
- 10% de disminución en la cobertura de servicios esenciales embarazo y cuidado relacionado al recién nacido
- Cambio del 10% de abortos seguros a inseguros

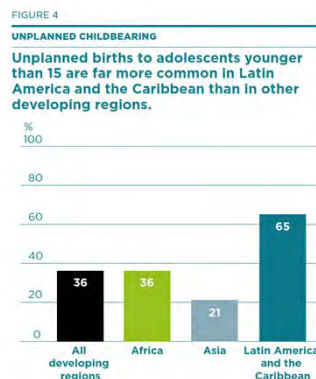
Impacto

- 48,558,000 mujeres adicionales con necesidad insatisfecha de anticonceptivos
- **15,401,000 embarazos no deseados – adicionales**
- 1,745,000 mujeres adicionales experimentan complicaciones obstétricas mayores sin cuidado
- **28,000 muertes maternas adicionales**
- 2,591,000 recién nacidos adicionales con complicaciones mayores sin atención
- **168,000 muertes adicionales de recién nacidos**
- **3,325,000 abortos inseguros adicionales**
- **1,000 muertes maternas adicionales**

Fuente: <https://www.guttmacher.org/journals/ipsrh/2020/04/estimating-potential-impact-covid-19-pandemic-sexual-and-reproductive-health>

Adolescentes muy jóvenes (10-14) y COVID-19

- Enfrentan más barreras de acceso a servicios de SSR
- Numero significativo de casos de inicio de vida sexual por coerción y o violencia sexual
- Mayor vulnerabilidad en el marco del aislamiento



Woog V & Kågesten A, The Sexual and Reproductive Health Needs of Very Young Adolescents Aged 10–14 in Developing Countries: What Does the Evidence Show? Guttmacher, mayo 2017

Desafíos se incrementan con la COVID-19

- Países, mecanismos subregionales han elaborado planes o estrategias multinacionales e.j., Plan Andino para la Prevención, Centro America, Cono Sur, Caribe
- Implementación y seguimiento aun es limitado
- Intervenciones clave tiene desafíos con relacion a acceso y cobertura universal y calidad

Sin una acción adecuada, la crisis de COVID-19 pone en peligro el progreso realizado en prevención del embarazo adolescente en ALC.

Acelerar el progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe. Informe de consulta técnica, 2018, OPS, UNFPA, UNICEF

Barreras de acceso en el marco de la COVID-19 aumentan

- Reducción en el personal sanitario disponible para proporcionar servicios de SSR, o de manera segura;
- Reducción del acceso a los servicios de salud (centros de salud cerrados o con horarios reducidos) incluidos los servicios amigables para adolescentes
- Interrupciones en la cadena de suministro de anticonceptivos
- Las y los pacientes evitan visitar los centros de salud por temor al contagio por COVID-19
- Impacto económico impide la compra de AC
- **Más exposición a la violencia de genero y sexual por el aislamiento**
- **Los y las adolescentes no cuentan con información fiable dado el cierre de las escuelas**
- **Los y las adolescentes no saben adónde ir ni cómo obtener información y servicios anticonceptivos en medio de la crisis**

Salud sexual y reproductiva y derechos y COVID-19

Prioridades para UNFPA

- Garantizar el acceso y continuidad de servicios de SSR, incluir a adolescentes y jóvenes
- Proteger a los trabajadores de la salud.
- Abordar la violencia de género, violencia sexual
- Asegurar que productos esenciales de salud sexual y reproductiva y anticonceptivos modernos estén disponibles para quienes los necesitan.

Salud Sexual y Reproductiva y derechos adolescentes - COVID-19

El sistema sanitario **organizado y preparado debe tener la capacidad de mantener un acceso equitativo** para la prestación de servicios esenciales durante una emergencia, limitando la mortalidad directa y evitando una mayor mortalidad indirecta

- **Conocer los datos desagregados – tenemos pocos datos** oficiales
- **Reorganizar servicios de SSR y educativos:** incorporar modelos innovadores y complementarios de atención tales como telesalud, divulgación, modelos alternativos de entrega de ACO y tratamientos para VIH, ITS, medicamentos esenciales de SSR, preparación de capsulas educativas, sesiones educativas para profesionales de salud, adolescentes y jóvenes
- **Visibilizar a la población más vulnerable** – difundir mensajes a través de las redes sociales y tradicionales (informando sobre los servicios disponibles en SSR / VBG)
- **Organizar sesiones con docentes, estudiantes y familias** sobre temas de EIS, prevención de violencia

Servicios de Salud Sexual y Reproductiva **no diferibles** durante pandemia COVID-19

- Cuidados durante el embarazo, parto y post parto y atención al recién nacido
- Planificación familiar y consejería para iniciar, discontinuar y/o cambiar método – Suministro de métodos anticonceptivos
- Proveer Anticoncepción oral de emergencia
- Atención a mujeres víctimas de violencia sexual y de personas con síntomas de infección de transmisión sexual (ITS)
- IVE O ILE- dónde sea legal
- Atención de personas que viven con VIH /SIDA –Suministro de tratamiento
- Atención en salud mental

Adolescentes y Jovenes: SSRD y COVID -19

- **Los adolescentes necesitan asesoramiento personalizado para satisfacer sus necesidades.**
- Coordinar con la comunidad **dónde pueden recibir de manera segura los servicios de anticoncepción**, incluso en puntos de entrega alternativos, como farmacias, tiendas, entregas domiciliarias
- El miedo y la ansiedad por contraer el virus en el servicio de salud además de la información errónea sobre la disponibilidad del servicio, **pueden conducir a la no utilización de servicios**
- **Asegúrese que exista comunicación efectiva en torno a la disponibilidad de servicios críticos en SSR**, se incluya en la comunicación de riesgos y estrategias de participación comunitaria

LA CONSEJERIA Y ANTICONCEPCION SON SERVICIOS NO DIFERIBLES DEBEMOS ASEGURAR SU DISPONIBILIDAD VIA DISTINTAS MODALIDADES

PRINCIPIOS CLAVE PARA EL ASESORAMIENTO/CONSEJERÍA Y PROVISIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DURANTE EL ESTADO DE ALARMA SANITARIA POR LA PANDEMIA DE COVID-19

Asegurar en los servicios virtuales así como los presenciales cuando sea necesario

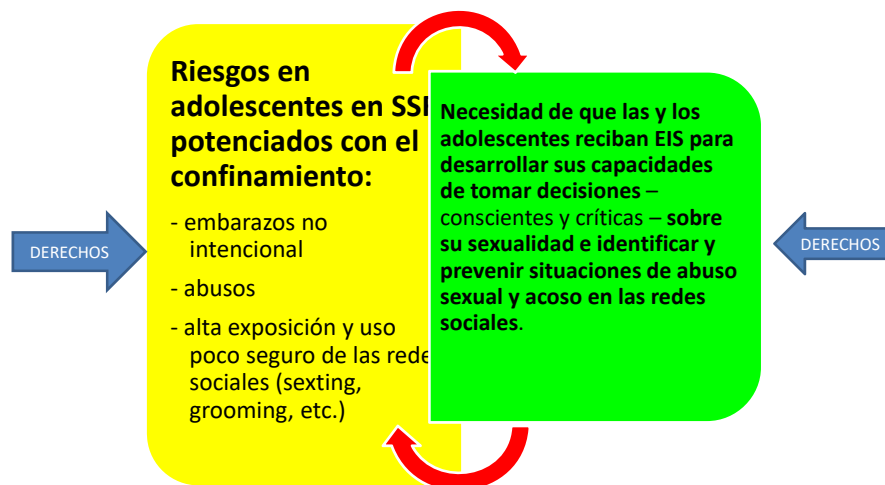
- Garanticen el respeto de los derechos sexuales y reproductivos, especialmente, el derecho a la libre elección informada
- Garanticen el derecho a la privacidad y la confidencialidad
- Derecho a la no discriminación por edad, género, pertenencia étnica o cultural
- En comunidades multilingües-mensajes y consultas en lo posible en idioma local
- Cuenten con mecanismos para entregar la información clave a nivel comunitario



PROVISION DE ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA DURANTE EL ESTADO DE ALARMA SANITARIA POR LA PANDEMIA DE COVID-19
Flexibilizar algunas normativas en tiempos de pandemia

- Facilitar la entrega de las PAE (no exigir consulta previa)
- Habilitar locales alternativos para la entrega: farmacias, tiendas de conveniencia autorizadas por el Ministerio de Salud
- Policlínicas (donde sea posible)
- Entregar en domicilio - si la mujer lo autoriza
- Asegurarse de que no hayan pasado más de 120 horas desde la relación no protegida
- Si hay desabastecimiento de PAE de LNG, dar Método de Yuzpe
- Entregar condones y ofrecer inicio de método regular (píldoras o inyección) comenzando al día siguiente de la PAE

Educación Integral de la Sexualidad y COVID-19



Educación Integral de la Sexualidad (EIS) y COVID-19

- El confinamiento es una oportunidad para impartir EIS a las y los adolescentes, desde la educación formal, no formal, desde los servicios sociales y de salud.

OPORTUNIDAD

- Identificación de diversas vías para acercarse a las y los adolescentes más vulnerados (internet, radio, TV, aprovechamiento del espacio de distribución de alimentos, visitas domiciliarias, etc.)

OPORTUNIDAD

OPORTUNIDAD

- Identificar las poblaciones adolescentes vulneradas.
- Intersectorialidad y articulación territorial de las intervenciones de EIS

Acciones en curso de UNFPA LACRO EN EIS

- Desarrollo de campaña audiovisual para adolescentes de 13 a 16 años sobre EIS (cápsulas educativas)
- Boletín Digital Regional de EIS "IntercambiEIS" (FLACSO/UNFPA/UNESCO) <http://legacy.flacso.org.ar/newsletter/intercambieis/>
- Diploma Superior ESI "Los desafíos de la Implementación en el ámbito educativo" (FLACSO/UNFPA/UNESCO)
- Comunidad de Prácticas ESI (FLACSO/UNFPA/UNESCO) Intercambio y actualización permanente gratuita para 500 profesionales de 18 países.
- Seminarios y conferencias WEB
- Asesoramiento técnico a gobiernos en EIS
- Actualización del Estado del Arte en EIS

Avances en uso de tecnología y Servicios de SSR

- **Antes de COVID-19, los servicios de SSR para adolescentes** ya se estaban expandiendo para brindar información sobre sexualidad y anticoncepción de manera virtual.
- Estas app y plataformas virtuales se usaban para:
 - Conectar a usuarios con los servicios esenciales de SSR, tales como consejería y servicios de planificación familiar, aborto medico y atención postaborto, y atención y tratamiento al VIH
 - Brindar información fiable sobre cómo usar anticonceptivos para prevenir el embarazo y reducir el riesgo de ITS/embarazos
 - Estrategias de comunicación y negociación de uso de anticonceptivos
- Estudios encontraron que las plataformas eran aceptables pero de baja diseminación y utilización

Chen & Mangone, A Systematic Review of Apps using Mobile Criteria for Adolescent, 2016; Ippoliti y L'Engle, Meet us on the phone: mobile phone programs for adolescent sexual and reproductive health in low-to-middle income countries, 2017; Nigenda et al. Health information technologies for sexual and reproductive health: Mapping the evidence in Latin America and the Caribbean, 2016; Reynolds et al, Exploring the Use of Technology for Sexual Health Risk-Reduction among Ecuadorean Adolescents, 2019

Ejemplos de plataformas/cursos existentes

- Reproductiva, app lanzada en 2019 en Honduras
- VAMOS, para todos los países LAC con información sobre dónde están los servicios (IPPF/WestHemisOff y Fundación Huesped)
- PEGASO, para adolescentes en Europa
- Sexualidap, app creada por MYSU, Uruguay
- PLANIFICATEL ayuda telefónica lanzada en México en 1997
- AMAZE, de DKT Mexico, IPPF y MEXFAM (EIS)
- **Cursos en línea sobre Anticoncepción y derechos para Adolescentes UNFPA-NACER Ude Antioquia Junio 2020**

Respuestas en países: Servicios de SSR adolescentes y COVID-19

En respuesta al COVID-19, se han creado a nivel municipal, provincial y nacional diversos modelos de atención, por ej:

- Consejería virtual y telefónica sobre ITS/VIH en Cuba
- Asesorías telefónicas a nivel provincial en Argentina (Programa Provincial de Salud Integral de las Adolescencias)
- Línea telefónica de contención, apoyo emocional telefónico para adolescentes y prevención de la violencia en Argentina (nivel nacional)
- En España, asesorías virtuales para jóvenes en sexualidad a nivel municipal
- En EE.UU, Planned Parenthood ofrece TeleHealth, consejería en planificación familiar virtual

Nivel de la evidencia

- Revisión de la literatura sobre SSRA para adolescentes a distancia, encontró una **falta de estudios rigurosos sobre su impacto** y una brecha de la evidencia.
- Evidencia media para **promoción de conocimiento y habilidades en SSR** (Ippoliti & L'Engle, 2017; Cugelman et al., 2011) pero **baja evidencia de cambio de comportamiento** (Shane-Simpson et al., 2017).

K4D, Girl-focused life skills interventions at a distance,
https://opendocs.ids.ac.uk/opendocs/bitstream/handle/20.500.12413/15274/806_girls_life_skills_and_distance_learning.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Estandares de provisión de SSRA a distancia- Caso de Inglaterra

NHS Standards for Online and Remote Providers of Sexual and Reproductive Health Services, 25 enero de 2019. 5 estándares

- 1) cuidado seguro, incluyendo prescripción remota, reducción de riesgo, capacitación de personal, supervisión y monitoreo de riesgos y rendimiento
- 2) Atención efectiva, ej consentimiento informado, capacidad de evaluación, gestión de información, registro y normas de publicidad.

R Patel y H Munro, Standards for online and remote providers of sexual and reproductive health services, 2020

Estandares de provisión de SSRA a distancia, caso Inglaterra

- 3) Tratar a las personas con amabilidad, respeto y compasión, incluyendo acceso a servicios, consultas, y confidencialidad.
- 4) Garantizar atención receptiva, promoción igualdad, respondiendo a las quejas y solicitudes del usuario
- 5) Gobernanza y liderazgo, que incluyendo toma de responsabilidades, cultura institucional y mejoría continua.

Dos barreras: confirmación de identidad; provisión de servicios sólo a 16+

R Patel y H Munro, Standards for online and remote providers of sexual and reproductive health services, 2020

Evidencia: Lecciones aprendidas

Mayor impacto si:

- Se incorporan diversos elementos multimedia y no multimedia y diversas formas de comunicación
- Existen espacios participativos para niñas y adolescentes, de interacción, reflexión y diálogo
- Se adopta un enfoque personalizado
- Se previenen y abordan las barreras de acceso
- Se centra en la población objetivo
- Se hace de modo divertido teniendo en cuenta la etapa de desarrollo de la población objetivo

K4D, Girl-focused life skills interventions at a distance,
https://opendocs.ids.ac.uk/opendocs/bitstream/handle/20.500.12413/15274/806_girls_life_skills_and_distance_learning.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Esfuerzos de UNFPA - en el trabajo en juventud y participación juvenil en el contexto de la pandemia por COVID-19 ES CENTRAL EN LA RESPUESTA

COVID- 19. Trabajando con y para personas jóvenes.

- Adaptación del Compact para Jóvenes en Acción Humanitaria. Guía para trabajadores en terreno en contextos humanitarios en el contexto de COVID-19. Lanzamiento 8 de mayo.

#YouthAgainstCOVID19 - Campaña en prezi video.

- Campaña desarrollada en asociación con prezi e IFMSA (International Federation of Medical Students Association), que a través de una serie de videos que son recreados por jóvenes y organizaciones para difusión con sus pares, busca informar a jóvenes sobre 6 temas:

1. COVID-19 y medidas de prevención
2. Afectaciones del COVID-19 en jóvenes
3. Salud y derechos sexuales y reproductivos
4. Salud Mental
5. Participación juvenil en respuesta a la pandemia
6. Igualdad de género y prevención de VBG

En la región se están adaptando los videos a las realidades de jóvenes afrodescendientes, jóvenes con discapacidad y jóvenes indígenas. Los recursos son de uso libre y pueden ser adaptados a cualquier contexto.



Pueden contactar a Allan Sanchez Osorio a aosorio@unfpa.org , Especialista en Juventudes de UNFPA- LACRO o a Neus Bernabeu bernabeu@unfpa.org Asesora Regional

Esfuerzos de UNFPA - en el trabajo en juventud y participación juvenil en el contexto de la pandemia por COVID-19

¡Juventudes YA! Campamentos Virtuales

- Estrategia de liderazgo juvenil iniciada en 2018, dirigida a adolescentes, jóvenes y organizaciones juveniles trabajando en la agenda de SDR, IG, VBG, DDHH de la región para involucrarse en la implementación de la agenda ICPD, Agenda 2030 y Consenso de Montevideo P&D, a través de espacios de fortalecimiento de capacidades, articulación y formación para el advocacy.
- Adaptación de la estrategia de liderazgo juvenil a entornos digitales. Realización del primer campamento nacional virtual de liderazgo juvenil con jóvenes y organizaciones de Colombia, con foco en la agenda de VBG, implicaciones de COVID-19 en jóvenes a finales de mayo. Continuación en los demás países de la región.
- Socios regionales de la estrategia: IPPF- WHR, OXFAM, Plan International.

Documento Interagencial sobre Juventud y Agenda 2030

- Documento regional de las Agencias del SNU que buscará mostrar el impacto de la implementación de la agenda 2030 en adolescentes y jóvenes, los desafíos futuros de cara a los impactos de la pandemia por COVID-19 en jóvenes.

Encuesta Regional Juventud & COVID-19

- Encuesta: objetivo es conocer cómo las y los adolescentes y jóvenes de la región están viviendo la pandemia por COVID-19, así como sus preocupaciones presentes y futuras. Presentación de resultados entre junio - julio.



Esfuerzos de UNFPA - en el trabajo en juventud y participación juvenil en el contexto de la pandemia por COVID-19

Seminario

Juventudes, liderazgo y accionar frente a la pandemia por COVID-19 en LAC

- A desarrollarse en próximas semanas en asocio con IPPF-WHR, OXFAM y Plan Internacional, dirigido a jóvenes activistas y organizaciones juveniles de la región con el objetivo de fortalecer sus capacidades para la continuidad de su trabajo en el contexto de la pandemia por COVID-19.

Sesiones

1. Herramientas digitales para facilitar el trabajo de activismo y movilización desde casa.
2. Herramientas para el autocuidado y la salud mental durante la cuarentena.
3. Violencia basada en género en tiempos de COVID19.
4. ¿Cómo proteger la salud y los derechos sexuales y reproductivos durante el COVID 19?





Muchas Gracias



Lorena Ramirez, Centro de Atención Integral de Salud del Adolescente, Rucahueche, Ponente

Matrona, Profesora Asistente, Escuela de Obstetricia y Puericultura, Universidad de Santiago de Chile (USACH). Fundadora y Directora del Centro de Atención Integral de Salud del Adolescente, Rucahueche. Coordinadora de campo, estudio multicéntrico -Geas Chile- Normas de Género, USACH. Consultora para UNFPA LACRO, en la implementación de Evaluación de la Calidad y Cobertura de los Servicios de Salud para Adolescentes y apoyo en el desarrollo de planes de mejora, en países de la región. Se desempeñó como Encargada Nacional del Programa Salud Integral de Adolescentes y Jóvenes, Ministerio de Salud periodo 2014- marzo 2018. Ha participado en la producción de diversos documentos técnicos regulatorios, entre ellos destacan: Programa Nacional de Salud de Adolescentes y Jóvenes; Programa Nacional nivel especialidad abierto y cerrado para adolescentes; Orientación técnica Modelo de Servicios de Salud para adolescentes; Actualización Control de Salud Integral, entre otros.

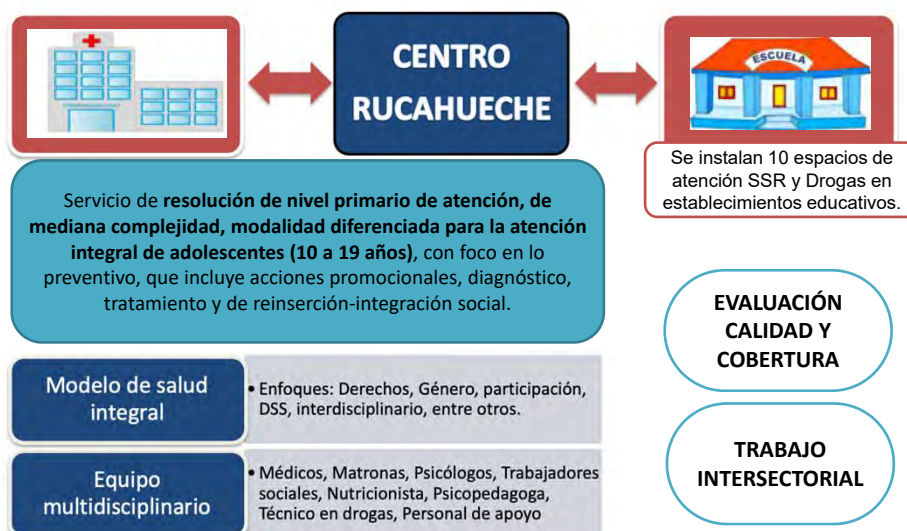


¿Cómo Rucahueche aborda las necesidades de los adolescentes durante la pandemia?: Reorientación de servicios y necesidades principales



Lorena Ramírez Concha
Mat. Profesora Asistente Escuela de Obstetricia y
Puericultura, Universidad Santiago de Chile
Directora Centro de Salud Integral del Adolescente,
Rucahueche.

Antecedentes Rucahueche y tipo de servicios





UNIVERSIDAD
DE SANTIAGO
DE CHILE

Desafíos

¿Cuáles han sido los más importantes hasta ahora durante la pandemia COVID-19?

Equipos de Salud

- ✓ **Situación de estrés y ansiedad de funcionarios.** Cuidado mutuo y apoyo entre funcionarios para detectar y superar el estrés que puede vivir algún miembro del equipo de salud.
- ✓ **Flexibilizar los roles del equipo de salud** sin perder sus funciones habituales. Reasignar las tareas del equipo de acuerdo a las necesidades actuales.
- ✓ **Establecer horarios flexibles de trabajo en el hogar**, menos extensos dentro de la jornada laboral y respetar los períodos de descanso.
- ✓ **Comunicación rápida, efectiva y fortalecer el trabajo interdisciplinario a distancia.**



UNIVERSIDAD
DE SANTIAGO
DE CHILE

Desafíos

¿Cuáles han sido los más importantes hasta ahora durante la pandemia COVID-19?

Servicios integrales, con foco en Salud Sexual y Reproductiva

- ✓ **Mantener un servicio de atención de salud integral** preferentemente no presencial, oportuno, privado, confidencial, que de respuesta a las necesidades de salud emergente, y permita continuidad de los cuidados, en un marco de Derechos.
- ✓ **Reorganizar los aspectos administrativos y clínicas para asegurar la oferta de servicios de Salud Sexual y Reproductiva**, que incluya entrega/control de métodos anticonceptivos y consejería en un marco de Derechos.



UNIVERSIDAD
DE SANTIAGO
DE CHILE

Desafíos

¿Cuáles han sido los más importantes hasta ahora durante la pandemia COVID-19?

Trabajo inter-intrasectorial

- ✓ **Fortalecer el trabajo colaborativo intra-inter sectorial**, para dar respuestas oportunas y efectivas a adolescentes de mayor riesgo o vulnerabilidad social.
- ✓ **Identificar las organizaciones e instituciones de la red comunitaria** que están activas en el contexto COVID 19.
- ✓ **Definir acciones a realizar y acordar responsabilidades de las instituciones** para garantizar los cuidados de salud de las personas adolescentes.



UNIVERSIDAD
DE SANTIAGO
DE CHILE

¿Cómo están organizando la respuesta?

Implicaciones para adaptar o reorientar el modelo de atención, en términos de recursos humanos y financieros

Principios que orientan la adecuación del modelo de atención

Garantizar la continuidad de la atención y de los cuidados de las personas adolescentes (asegurar acceso, insumos, recurso profesional, adecuar protocolos).

Brindar atención de Salud Integral en un marco de Derechos.
Garantizar la privacidad, confidencialidad y sus límites.

Fortalecer el trabajo interdisciplinario e intra-intersectorial

Cuidado del equipo de salud, de las personas adolescentes y sus familias para evitar contagio por COVID-19.

Brindar atención preferentemente no presencial y en atenciones presenciales reducir el tiempo de ésta y tomar medidas de protección.



UNIVERSIDAD
DE SANTIAGO
DE CHILE

¿Cómo están organizando la respuesta?

Implicaciones para adaptar o reorientar el modelo de atención, en términos de recursos humanos y financieros

Reorganización funcionamiento Centro

- Se organizaron 3 turnos, que trabajan 1 semana presencial en el centro y rotan cada 15 días.
- Permisos especiales para trabajo remoto.
- Todos los profesionales realizan atención preferentemente no presencial ya sea desde el Centro o en domicilios.

Definición de Coordinadores por turnos/reuniones de coordinación

- Equipo mantienen contacto diario con Directora y coordinadores de programa según necesidad y entre ellos.
- Se organizan reuniones virtuales para acordar procedimientos y protocolos de atención.
- Se establecen reuniones de crisis para definir planes de actuación en situaciones complejas (violencia, ideación activa –intento suicidio).

Entrega de Notebook a los profesionales

- Para facilitar trabajo remoto.
- Habilitación de programa RAYEN para manejo de fichas clínicas y sistema de citas.
- Uso de celulares, whats App, u otra herramienta informática disponible, sin costo para adolescente y que resguarde la confidencialidad y privacidad.



UNIVERSIDAD
DE SANTIAGO
DE CHILE

¿Cómo están organizando la respuesta?

Implicaciones para adaptar o reorientar el modelo de atención, en términos de recursos humanos y financieros

Garantizar Programas prioritarios de atención clínica: SSR y SM

Definir la cartera de prestaciones que estarán disponibles por programa.

Adecuación de prestaciones (rendimiento, objetivos, acciones principales).

Elaboración de directrices para estandarizar atención y registros.

Identificar la población bajo control según diagnóstico en grupos de riesgo, para determinar estrategias de cuidado y focalizar los recursos: grupos con alto, mediano y bajo riesgo.

Definir problemas o necesidades de salud que requieren respuesta presencial, los procedimientos de actuación, seguimiento y derivación (agresiones sexuales, maltrato o conducta suicida).

¿Cómo están organizando la respuesta?

Implicaciones para adaptar o reorientar el modelo de atención, en términos de recursos humanos y financieros

Programa de Salud Sexual y Reproductiva

- Matrona brinda atención preferentemente *no presencial de Planificación Familiar (PF) y Consejería*, organiza dispensación de insumos anticonceptivos (incluida la anticoncepción de emergencia, condones) en horarios diferidos o en domicilio, previo consentimiento de la persona adolescente, privilegiando sectores con cuarentena.

Alto
riesgo

- Adolescentes activos sin uso de doble protección. Sintomatología de ITS/VIH. Ruptura condón. **Atención dentro 48 hrs. máximo**, atención no presencial para evaluación, Consejería y Planificación Familiar. Citar presencial según corresponda (consulta ITS, dispensación método de protección, dificultad privacidad)

Mediano
riesgo

- Adolescentes con conducta anticipadora o Petting III. Consejería no presencial, dentro semana.
- Población bajo control PF. Dispensación anticoncepción cada 3 o 6 meses y condón según evaluación requerimiento y posibilidad de guardar. Seguimiento no presencial cada 3 meses.

Bajo
riesgo

- Adolescentes conducta postergadora. Seguimiento no presencial cada 3-6 meses.

- Priorización de adolescentes sexualmente activos y anticipadores.
- Entrega de métodos anticonceptivos depende de la adherencia y tolerancia del método.
- Evaluar necesidad de atención presencial.
- Evaluación de violencia o coerción sexual, actuación según protocolo comunal.

¿Cómo están organizando la respuesta?

Implicaciones para adaptar o reorientar el modelo de atención, en términos de recursos humanos y financieros

Programa de Salud Mental

- Psicólogos realizan apoyo emocional, control de salud mental y seguimiento preferentemente no presencial de adolescentes, que están bajo control o son derivados de la red comunal y línea 800 de Salud Mental comunal.

Alto
riesgo

- Contacto semanal

Mediano
riesgo

- Contacto cada 15 días

Bajo
riesgo

- Contacto mensual

Los profesionales evalúan riesgo de embarazo e ITS/VIH y agresión sexual.

Se evalúa en cada atención telefónica/video llamada la necesidad de evaluación médica o de otro profesional. También se evalúa necesidad de atención presencial y/o derivación a otro nivel de especialidad.

Trabajadores sociales: Priorizan los casos que están derivados desde Tribunales de Familia o Fiscalía y participan en situaciones de sospecha o confirmación de vulneración de derechos.

Médicos: Atienden adolescentes GES, alto riesgo salud mental y que están con tratamiento farmacológico.

**Mirta Marina Lopez, Ministerio de Educación Argentina,
Ponente**

Profesora Mirta Marina López, psicopedagoga y docente de nivel primario y capacitadora de docentes. Coordinadora Nacional de Educación Sexual Integral desde la creación del Programa Nacional en Argentina desde 2008. Redactora de los Lineamientos Curriculares para la Educación Sexual Integral. Docente de FLACSO y UMET (universidad metropolitana para la Educación y el Trabajo). Formadora de docentes y autora de materiales educativos en derechos y sexualidad .



Educación sexual Integral y continuidad pedagógica

LA ESI NO ENTRA EN CUARENTENA

Argentina **unida**



Desafíos

¿Se puede adecuar a la virtualidad cualquier contenido de aprendizaje?
 ¿Todo el estudiantado está en condiciones iguales de acceder a la propuesta virtual? ¿Qué pasa con la desigualdad educativa en este contexto?
 ¿Se puede aprender sin la mediación docente?
 ¿El sistema de apoyo y acompañamiento necesarios que cada familia puede brindar es igual?
 ¿Qué pasa con el alto nivel de exposición que implica la circulación de contenidos por distintos medios?
 ¿Qué pasa con el lugar de las escuelas como integrantes del sistema de

Facilitadores

Decisión política de continuidad pedagógica expresada en rápida respuesta por parte del Ministerio de Educación

Reservorio de recursos didácticos, bienes materiales y simbólicos, existencia de portales y canales educativos estatales.

Red de referentes jurisdiccionales de Educación Sexual Integral sostenida en el tiempo

Redes intersectoriales con salud, desarrollo social, áreas de mujeres y diversidades, juventud.

Existencia del Plan ENIA

Acciones en curso

- 1 Portal educativo Educ ar con propuestas on line
- 2 Clases diarias por canales de aire y radios para todos los grados y ciclos de la escuela secundaria
- 3 Materiales impresos para poblaciones sin acceso a internet

Acciones en curso

- 4 Asesorías por whatsapp en salud integral para adolescentes de escuelas secundarias (PLAN ENIA)
- 5 Piezas comunicacionales para redes sociales enfatizando la plena vigencia de derechos sexuales y /o reproductivos
- 6 Protocolos de actuación para situaciones de vulneración de derechos

Lecciones aprendidas

- Importancia de sostener el vínculo a través de los contenidos
- Importancia de generar espacios específicos e interactivos en la WEB
- Necesidad de financiar perfiles profesionales con las competencias técnicas necesarias para la virtualidad
- Oportunidad invaluable de llegar a las familias



Preguntas y Respuestas



Antes de concluir el seminario web



El seminario web fue grabado. Se enviara el enlace a todas/os las/os participantes. Tambien disponible aqui: <https://www.youtube.com/user/MediaHRP>



Enviaremos la presentacion a todas/os las/os participantes



Sitios web:
unfpa.org / paho.org / ibpnetwork.org



Agradecemos su participación!

Seminarios web mañana:

Family wellness and resilience in the time of COVID-19

<https://attendee.gotowebinar.com/register/2757365562424115216>

El bienestar y la resiliencia de la familia en el contexto de COVID-19

<https://attendee.gotowebinar.com/register/6452044589635192080>

